

WNIOSEK O NOMINACJĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „POŁAWIACZE PEREŁ” – SZKOŁA LETNIA 2016

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA	
PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY LUB PLACÓWKI OŚWIATOWEJ	
KLASA	
ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH Z PRZEDMIOTÓW OBOWIĄZKOWYCH W I SEMETRZE ROKU SZKOLNEGO 2015/2016 ORAZ OCENA Z ZACHOWANIA	

I. UZASADNIENIE WNIOSKU

A) opis potencjalnych możliwości ucznia, które powinny być rozwijane

B) opis zagrożeń, które mogą spowodować, że potencjał ucznia nie zostanie wykorzystany

II. DODATKOWE INFORMACJE (np. pisemna opinia nauczyciela przedmiotu, wychowawcy klasowego, opiekuna szkolnego koła zainteresowań lub trenera; udokumentowana informacja o podejmowanych przez ucznia działaniach charytatywnych lub społecznie użytecznych; poświadczenie aktywnej działalności ucznia w młodzieżowych organizacjach lub stowarzyszeniach; informacje na temat udzielanych uczniowi form pomocy finansowej – w tym stypendiów) itp., w formie załączników.

Zgłaszający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym zgłoszeniu do celów związanych z obsługą tego zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133).

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

PROGRAM	SZKOŁA LETNIA „POŁAWIACZE PEREŁ” 2016
TERMIN	03 – 16.07 2016

Dane zgłaszanego uczestnika

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIKA		ADRES ZAMIESZKANIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA		SZKOŁA I KLASA	
PESEL		NUMER KONTAKTOWY DO RODZICÓW/ OPIEKUNÓW	

Wybrane kampusy*

WYBRANY KAMPUS	Kampus medyczny Kampus literacko-dziennikarski Kampus nowych technologii
KAMPUS REZERWOWY I	Kampus medyczny Kampus literacko-dziennikarski Kampus nowych technologii
KAMPUS REZERWOWY II	Kampus medyczny Kampus literacko-dziennikarski Kampus nowych technologii

*Prosimy zaznaczyć wybrane kampusy poprzez pogrubienie czcionki. Zawsze należy podać kampusy wybrane jako rezerwowe na wypadek, gdyby na kampusie podstawowym zabrakło miejsc.

